

PRIJAVNICA ZA PROGRAM PRIPRAVA NA POROD IN STARŠEVSTVO

Spoštovani,
ker smo za potrebe plačnika programa (ZZSZ) dolžni voditi evidenco slušateljev vsebin, vas vljudno prosimo, da nam v prijavi posredujete sledeče podatke:

	Izpolni nosečnica	Izpolni spremljevalec/-ka
IME		
PRIIMEK		
STAROST		
DATUM ROJSTVA		
NASLOV		
OBČINA		
IZOBRAZBA/ POKLIC		
PREDVIDEN ROK PORODA		/
E-NASLOV		

	Podpis nosečnice	Podpis spremljevalca/-ke
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

PRIJAVLJAM SE NA TEČAJ :

- a) 3.skupina: FEBRUAR 2023 (začetek 20.2.2023)
- b) 4.skupina: MAREC 2023 (začetek 13.3.2023)
- c) 5. skupina: MAREC/APRIL 2023 (začetek 27.3.2023)
- d) 6.skupina: APRIL 2023 (začetek 17.4.2023)
- e) 7.skupina: MAJ 2023 (začetek 8.5.2023)
- f) 8.skupina: MAJ/JUNIJ 2023 (začetek 29.5.2023)
- g) 9.skupina: JUNIJ 2023 (začetek 19.6.2023)

Izpolnjeno in podpisano prijavnico v objavljenem roku vrnite na naslov sola.za.starse@zd-kranj.si. V primeru pošiljanja po elektronski pošti naj bo prijavnica poslana **skenirana v .pdf formatu**.

Prijavnico lahko posredujete tudi po navadni pošti na naslov Zdravstveni dom Kranj, Center za krepitev zdravja, Gosposvetska 10a, 4000 Kranj, ali pa jo osebno dostavite na informacije Zdravstvenega doma Kranj. V obeh primerih mora biti prijavnica dostavljena v roku, objavljenem na spletni strani.

Hvala in dobrodošli!

Izvajalci programa PPS